

Global Citizenship in

# ACTION

Canadians reaching out to the world

CA1  
EA81  
- G41

**Vitamin A  
for Ethiopian children**

**Winning the war  
against tuberculosis  
in the Philippines**

**Improving the odds  
for babies in Kosovo**

Canada

Special edition on Global Health  
with HIV/AIDS insert





## From the Minister

# CIDA

**D**eveloping countries have come a long way in just 30 years. Infant mortality has been cut in half. Life expectancy has risen by 10 years. The number of people with access to safe water has doubled. The number of children immunized against common childhood diseases has tripled.

Yet, in the time it takes to read this message, another four women will die in childbirth, another 12 young people will contract HIV, and another 84 children under the age of five will die of a preventable disease like polio or measles.

It doesn't have to be this way. We have already successfully wiped out smallpox worldwide, and soon we will be able to declare the same victory over polio and measles. We are saving millions of children from a lifetime of mental impairment by providing them with iodine supplements. We are saving hundreds of thousands of lives by giving mothers and children vitamin-A supplements. In most countries, at least 80 percent of all children under five have been immunized against the major childhood killers.

We can do more. Healthy, well-nourished, and educated people are the basis of prosperous economies and stable states. At the Canadian International Development Agency, we are strengthening our programming in health and nutrition as one of four priority areas of social development.

Canadians have a long tradition of sharing their experience and knowledge in health care throughout the world—from Dr. Norman Bethune, who worked with Chinese soldiers in the 1930s, to Dr. Lucille Teasdale, who worked in Uganda for three decades. In this edition of *Global Citizenship in Action*, we see the work that Canadians are doing to fulfill the vision of health for all as a human right.

Maria Minna

Minister for International Cooperation



Cover photo: Cindy Andrew/CIDA

*Global Citizenship in Action* is produced periodically by the Canadian International Development Agency (CIDA). You can visit CIDA's Web site at [www.acdi-cida.gc.ca](http://www.acdi-cida.gc.ca).

© Minister of Public Works and Government Services Canada, December 2000

Printed and bound in Canada  
ISSN 1492-4099

Publications Mail Agreement Number 1883151

Design: Aubut & Nadeau Design Communications



# ACTION

Canadians reaching out to the world

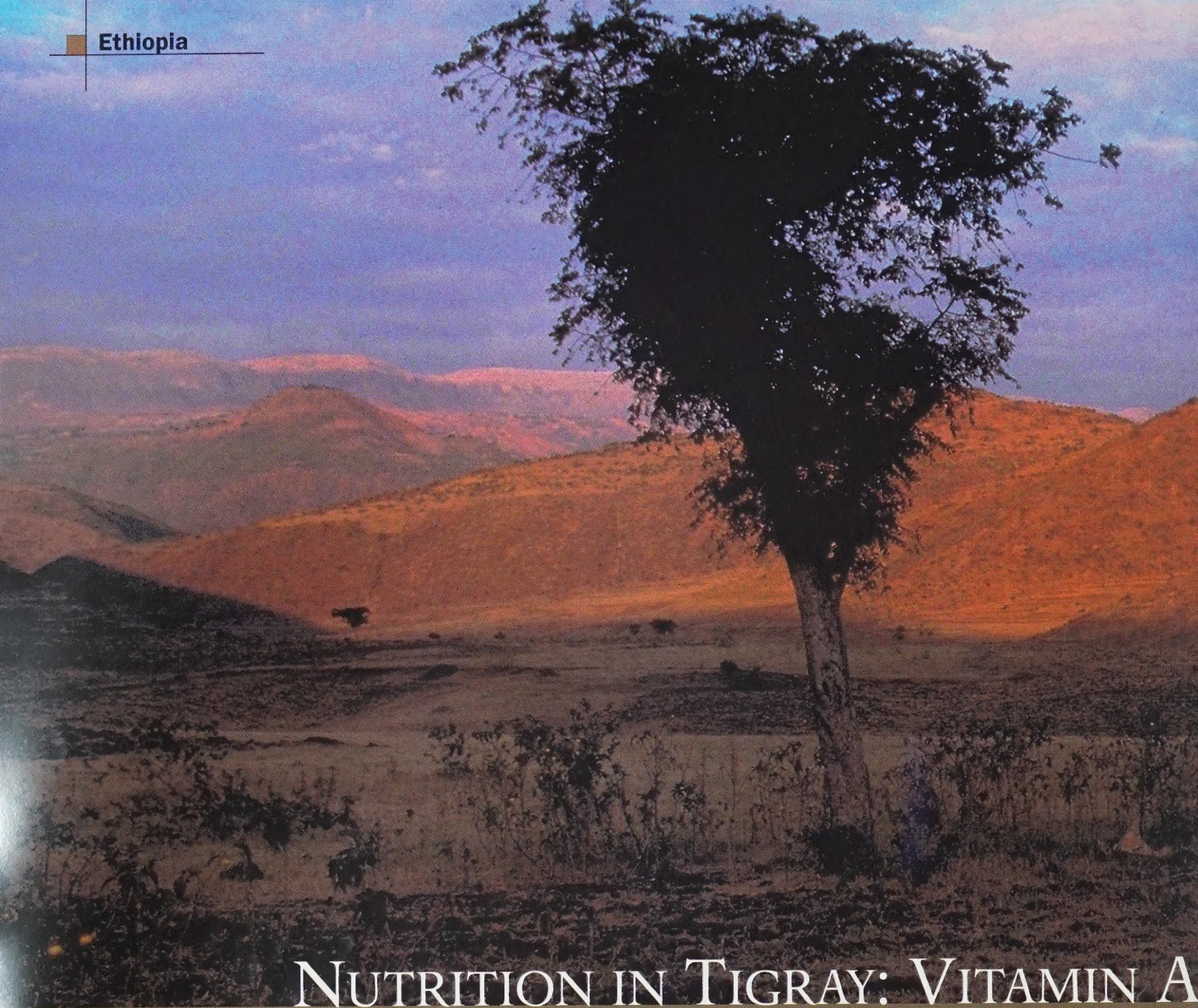
The Canadian International Development Agency supports sustainable development in developing countries in order to reduce poverty and to contribute to a more secure, equitable, and prosperous world.

## Contents

- 2** Nutrition in Tigray: Vitamin A for Ethiopian children
- 4** Winning the war against tuberculosis in the Philippines
- 6** New law protects Tanzanian women
- 7** Immunizing the world
- 8** A new kind of immunization:  
Family values and women's rights in Bangladesh
- 11** Bringing water to poor communities
- 12** Improving the odds for babies in Kosovo
- 13** Hope in the shadow of Mount Mulanje







## NUTRITION IN TIGRAY: VITAMIN A

**T**he people who live in the highlands of Tigray in northern Ethiopia have seen some hard times. Over the last 20 years, this densely populated and overwhelmingly poor region has suffered drought, famine, and intermittent war with neighbouring Eritrea.

Seven-year-old Mehari has never known anything else. One of a family of six, Mehari doesn't go to school. He helps his father tend the goats, and spends much of his day outdoors. Like most of the children in the region, Mehari doesn't get enough vitamin A. That not only puts him at risk of blindness—it also lowers his resistance to infections and increases the likelihood that he will die of common childhood diseases like measles and diarrhea.

Two years ago, Mehari took part in a special research project conducted by McGill University's School of

Dietetics and Human Nutrition and Addis Ababa University. This study was looking at the prevalence of vitamin-A deficiency and its relationship to lung function. In Tigray, vitamin-A deficiencies are common—mainly, as Tarik Kassaye of McGill University says, because people don't have access to it in their everyday diets.

They raise cattle, goats, sheep, and chickens, and in one area, they grow carrots and kale. But they sell these products; they don't consume them. They need the cash for more immediate things, like less costly foods, cooking oil, shelter, and clothing.

It's a common choice the poor have to make—income versus nutrition. Development workers are encouraging local farmers to grow and consume more vegetable and meat products to increase their level of vitamin A. But





## FOR ETHIOPIAN CHILDREN

CIDA photos: David Barbour

the population needs solutions now, and work like Tarik's is essential. The data she and her team collected may not have shown a direct connection between vitamin-A deficiency and lung function, but the level of deficiency they measured does indicate a serious public-health problem that requires action.

This study was funded by the International Development Research Centre (IDRC) and the Rockefeller Foundation. It is one of hundreds of activities funded through the Micronutrient Initiative, a global effort to end micronutrient deficiencies, founded in 1992 and headquartered at the IDRC in Ottawa.

Canada has been a world leader in the area of micronutrient deficiency, holding the first major international meeting on the subject, called Ending the Hidden Hunger, in Montréal in 1991. The Canadian International

Development Agency (CIDA), a founding member of the Micronutrient Initiative, was first out of the gate the following year, devoting \$5 million to micronutrient programming.

Today, CIDA is working with UNICEF in the Vitamin A Global Initiative, providing an additional \$10 million for vitamin-A supplements to children and breast-feeding mothers in 11 of the highest-risk countries in the world, including Ethiopia. Meanwhile, a new international alliance of business, government, and volunteer/community organizations is combining resources to combat vitamin-A deficiency worldwide. The research that IDRC continues to carry out—in field studies, nutrition research, pilot projects, awareness programs, and information-sharing—is playing a key role in supporting this alliance. ■



## Winning the war against tuberculosis in the Philippines

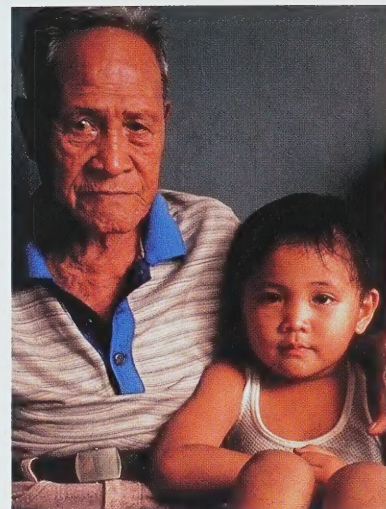
Sixty-nine-year-old Dioscoro Aminoso and hundreds of other Filipinos have fought a winning battle against tuberculosis (TB). In December 1998, Aminoso was diagnosed with TB; in May 1999, he was declared cured.

World Vision Canada, along with World Vision Philippines, is leading a TB treatment program in which more than 3,000 TB patients like Aminoso in four Philippine provinces undergo daily supervised treatment. Throughout the treatment, Aminoso was visited daily by his "treatment partner"—his niece, Lucy Borbon. She delivered his medicine, watched him take it, and monitored his symptoms. The treatment partner is the key to the TB program's success. In some cases, the volunteer treatment partner may be a village health-care worker, a midwife, a relative, or a friend who receives training in the TB treatment program. In total, more than 4,000 people were trained in the four provinces. The method of treatment used for Aminoso and other patients was first introduced by the World Health Organization (WHO). It is best known by its acronym "DOTS," which stands for Directly Observed Treatment Short Course.

"Before I was tired and coughing, but with the medicines and support, I'm feeling better," said Aminoso, who resumed his hobby of making tin dustpans to celebrate his recovery.

For her part, Borbon said she is glad to see her uncle cured, and believes the daily contact helped keep him motivated and on track with his treatment. "It helps to have someone who can encourage you. I know how to help him as much as possible to deal with the disease's side effects of fatigue and loss of appetite. I was there to monitor his symptoms and report back to the medical team about his progress," said Borbon.

Dubbed "Kusog Baga" in Filipino, which means "healthy lungs," the \$2-million initiative is funded by the Canadian International Development Agency (CIDA).



CIDA photo: David Barbour

## SUMMIT OF THE AMERICAS Visit the Cyber-Hemisphere!

[www.AmericasCanada.org](http://www.AmericasCanada.org)  
the official Web site of the  
2001 Summit of the Americas

### Bringing the Hemisphere to your fingertips

Visit this dynamic and interactive Web site - your gateway to the Americas

*The "place" to be for information on the Hemisphere!*

- take a virtual stroll around Quebec City, the proud host of the Summit of the Americas;
- explore the Hemisphere and learn about the issues important to its citizens, such as human rights, health, education, trade and the environment;
- drop by *The Park*, a cultural area that features personality profiles, book reviews, essays and artistic expressions from across the Americas;
- share your thoughts, hopes and concerns about the Hemisphere in our feedback section.



Government  
of Canada

Gouvernement  
du Canada

Canada

Visit us often  
[www.AmericasCanada.org](http://www.AmericasCanada.org)



The World Vision partners work in collaboration with the Philippine government's national TB program to halt the spread of this highly infectious disease. The Philippine Department of Health and WHO are providing logistical and technical support.

The Philippines ranks fifth-highest in the world in estimated TB cases, and has the second-highest number in the Western Pacific region, after China. Sixty-eight Filipinos die every day from TB. Poor Filipinos are even more susceptible to the airborne disease because they often live in crowded living quarters and suffer from poor diet and nutrition. The TB bacilli, which infect the lungs, are often spread by the coughing and sneezing of an infected person. One TB case can potentially infect 12 persons per year if untreated. If treated incompletely, the TB bacillus can mutate into a drug-resistant strain requiring more powerful, more toxic, and more expensive medicines to cure the patient.

Four provinces, with a total population of 2.8 million, are targeted by the treatment program: Capiz in Western Visayas, Misamis Occidental, Davao City, and Surigao del Sur in Mindanao. World Vision estimates the program covers about three percent of the entire population of

the Philippines. There are plans to expand the treatment to 10 percent of the population, or seven million people.

The Kusog Baga project is meeting the need for supervised treatment, providing better training to health-care workers, improving diagnostic methods, providing emergency drug supplies, supporting public education, and encouraging proper recording and reporting of TB. Dr. Melvin Magno, national project coordinator of Kusog Baga for World Vision Philippines, is confident the overall effort will help achieve an 85-percent cure rate among TB patients.

"We're confident we'll achieve a cure rate which will demonstrate the success of this multifaceted public-health approach. I'm happy to say there are already good signs this program will be sustainable after the CIDA initiative wraps up—the local and provincial governments have pledged to provide the necessary drugs," said Dr. Magno.

In 1999, a mid-term evaluation was conducted that included field visits to each of the project areas and used standard data-collection tools. The results indicated a cure rate ranging from 84 to 92 percent. The overall cure rate for the Kusog Baga project is 87 percent. ■

## The facts on health

In the last 30 years, even the world's poorest countries have made strides:

- People are living 10 years longer.
- Families are now 33 percent smaller.
- Millions of children are healthier because of vitamin-A supplementation programs.
- Smallpox has been eradicated, and soon polio will be a thing of the past.
- More than twice as many people have access to safe water.
- Almost 80 percent of all children are immunized against the major childhood killer diseases—measles, tetanus, whooping cough, polio, diphtheria, and tuberculosis—resulting in almost 3 million children's lives saved each year.



# New law protects Tanzanian women

A small spin-off project from a very large Canadian-funded AIDS program in southern Africa has literally changed the lives of hundreds of thousands of Tanzanian women—by improving their safety.



In 1990, CIDA and the Canadian Public Health Association established the Southern Africa AIDS Training (SAT) program to help community-based partner organizations set up prevention and support programs in 10 countries. A second phase continues to support community organizations, and also supports change in gender, human rights, and policy areas.

The Tanzania Media Women's Association (TAMWA) was one of SAT's 150 local partners. It was a major force behind the passing of a new law in 1998 to protect and safeguard the rights of women and children against sexual abuse, including rape, incest, female genital mutilation, and sexual harassment. An increase

in sexual violence in Southern Africa has made women more vulnerable to HIV infection.

According to TAMWA, previous legal provisions and practices were outdated, lacked clarity, and did not make the perpetrators accountable for their actions. In the Wachaga tribe in Kilimanjaro, for example, tradition had forbidden a woman to take her husband to court, even if she was so battered that her legs or ribs were broken.

The new legislation not only criminalizes certain acts, but increases minimum sentences. For the first time, female genital mutilation is mentioned in a bill—it is labelled a criminal act and carries a jail sentence. The new law also introduces victim compensation through fines paid by the perpetrators.

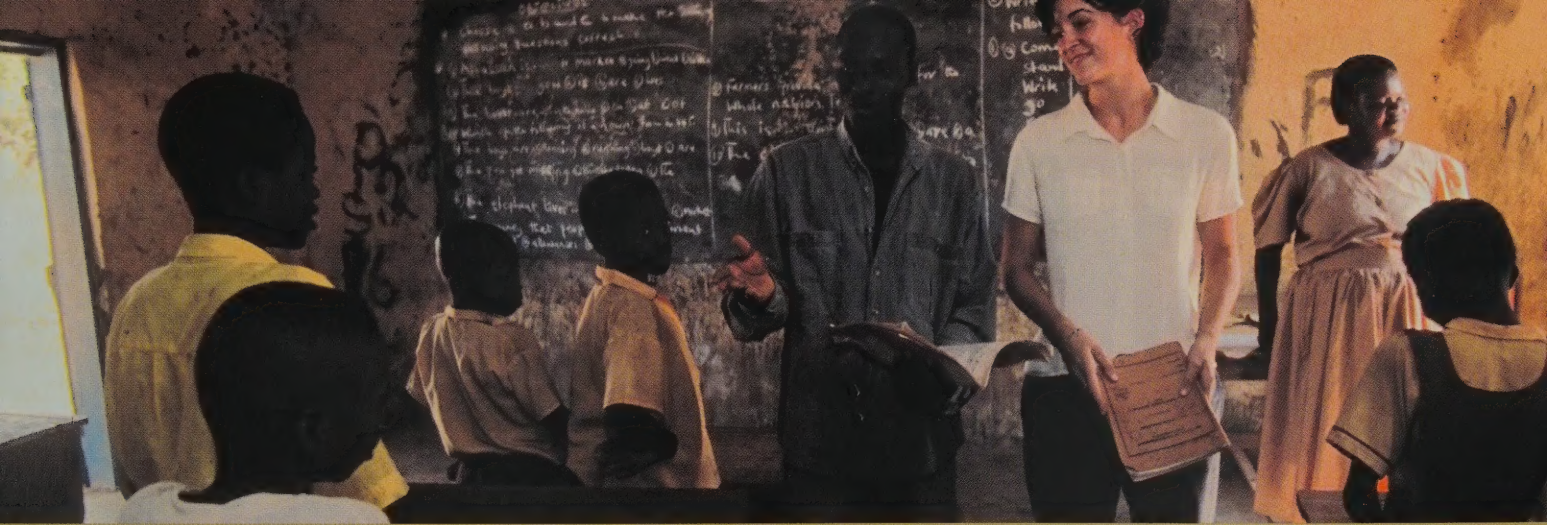
But changing the law alone was not enough; public education was also required. TAMWA held training workshops for police officers, medical personnel, and the judiciary.

"There is a big need to sensitize the public even further, especially those in the villages," says Tanzania's Minister for Justice and Constitution Affairs, Bakari Mwapachu, who has commended TAMWA for its work.

"We need to empower our women. All this cannot be done by any law," he says. "Even with enforcing the laws, the cooperation of the people to report acts of sexual violence and to testify in court is required. The effectiveness of the intended amendments depends on all of us."

Edda Sanga, chairperson of TAMWA, says that rape incidents have declined in Tanzania since the sensitization campaign began. Recent reports also indicate the new law is being enforced and conviction rates are increasing. ■





CIDA photo: Pierre St-Jacques


## Canadians reaching out to the world

Eleven years already! Launched in 1991, International Development Week highlights the role of Canadians reaching out to the world through their international cooperation activities. Several Canadian organizations that are active in international development are joining with the Canadian International Development Agency to celebrate this week of awareness and activities.

For more information, please contact us at:

Telephone: (819) 997-5006 1-800-230-6349 E-mail: [info@acdi-cida.gc.ca](mailto:info@acdi-cida.gc.ca)

Web site: [www.acdi-cida.gc.ca/idw](http://www.acdi-cida.gc.ca/idw)

Canada 



February 4 – February 10

**International  
Development  
Week 2001**



Canadian International  
Development Agency

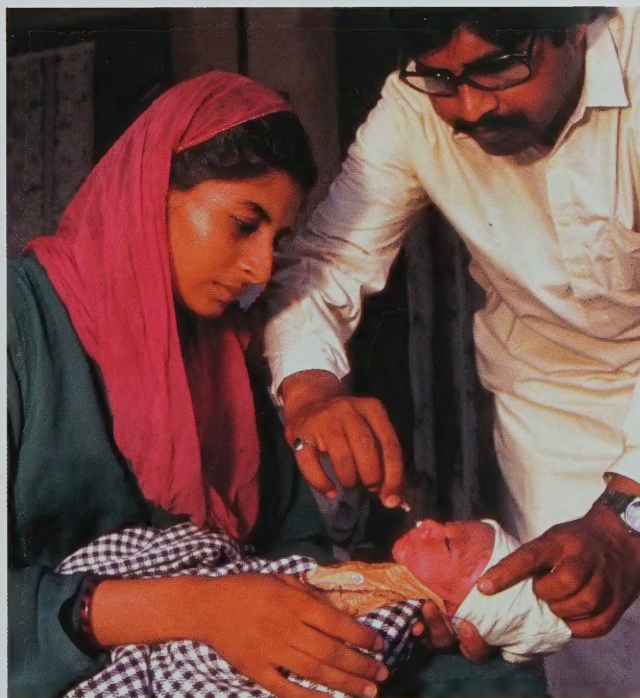
Agence canadienne de  
développement international

## Immunizing the world

In the early 1980s, less than five percent of children in developing countries were immunized. Today, over two-thirds of children are protected against diphtheria, whooping cough, tetanus, measles, and polio, and are partially protected from the more severe form of childhood tuberculosis.

Canada is a long-time partner in global immunization efforts. In addition, it has played a significant role in creating the Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI). Through the Global Polio Eradication Initiative, the Americas have been polio-free since 1994, and cases worldwide have decreased from 350,000 in 1988 to 7,000 in 1999, and to approximately 2,000 in the year 2000.

The Canadian International Development Agency is working hard to ensure that we meet the goal of the Global Polio Eradication Initiative—to wipe out polio worldwide by 2005. ■

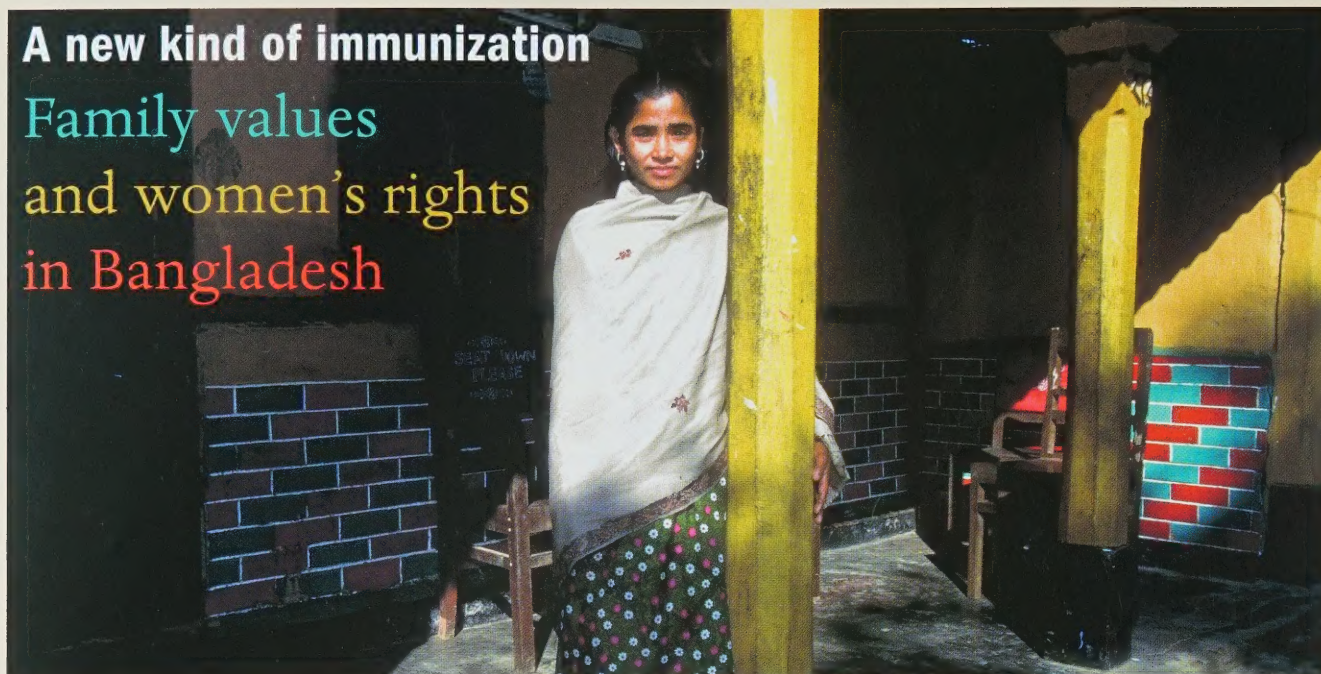


CIDA photo: Cindy Andrew



## A new kind of immunization

### Family values and women's rights in Bangladesh



CIDA photo: Nancy Durrell McKenna

When 18-year-old Fatema entered the home of her mother-in-law as a young bride, she had some very definite ideas about women's rights and family life. A recent graduate of the Bangladesh Adolescent Development Program (ADP) in her village, Fatema had just completed training in a basic education and life-skills program that is designed to protect young girls from exploitation, abuse, and poverty.

The ADP began life as a program mainly for girls, but it has since been adapted for boys as well as domestic servants and other working children. Supported by USC Canada and the Canadian International Development Agency, it is now running in 46 districts, and it has taught over 14,000 adolescents. Nearly 2,500 students, including Fatema, have graduated in the last two years alone.

Although she was the youngest of five children in a poor farming family, Fatema was remarkably assertive.

As a young bride in her new husband's house, she would have been the lowest in the family's pecking order. But she was so enthusiastic about the new information she had just learned that she readily shared it with her in-laws. She thought she was doing the right thing by telling them, but unfortunately they did not see it her way. Dulal smoothed relations between his mother and sisters and his wife, convincing them that Fatema was not challenging their roles or their authority, but trying to help them improve their lives.

Five months after her marriage, Fatema and her husband, Dulal, were invited to attend a follow-up course for newlyweds offered through the ADP. Nine couples took part in this four-day course. It covered family planning, communication, and the role of husband and wife in main-



CIDA photo: Nancy Durrell McKenna



taining a successful marriage, including the always difficult issue of managing finances. At the end of the course, all the couples signed a form promising not to have a child for at least two years, and to wait another two years before having their second. They also agreed to act as ambassadors, sharing what they had learned with family members and neighbours.

The course was of immense benefit to Fatema and Dulal. They learned together, shared their dreams, and acquired the skills to plan their lives. They shared their new knowledge with their neighbours, convincing the parents of two teenaged girls that it would be in their best interests to postpone marriage until they were in their late teens.

In Bangladesh, early and forced marriages, high birth rates, dowry disputes, polygamy, domestic violence, divorce, and desertion are all too common. This program of

“social immunization”—where youth are provided with life-based education, skills, and legal protection—gives young girls the practical knowledge and confidence they

need to stand up for their rights. It also creates a space for boys and men to take responsibility and share decision-making with their wives about key health issues like family planning and reproductive health. ■



CIDA photo: Nancy Durrell McKenna

## The facts on population

- The world's population has doubled since 1960.
- The “Day of 6 billion” was observed on October 12, 1999, and the baby, Adnan Mevic, was born in Sarajevo, Bosnia.
- In the last 30 years, population growth has slowed from 2.4 percent to 1.8 percent, but the global population is still rising by about 78 million people a year.
- Africa's population has tripled since 1960, and it is still the fastest growing region.
- Asia has doubled its population since 1960, as has Latin America and the Caribbean.
- North America has only grown by 50 percent since 1960.
- Europe has only grown by 20 percent since 1960.
- There are more than 1 billion people between the ages of 15 and 24 years old.
- In 1960, 70 percent of the world's people lived in developing countries. Today, that number is 80 percent.
- In 1960, one in three people in developing countries lived in a city. Today, almost half do—by 2030, 60 percent will.
- In 1960, there were two cities with more than 10 million people. Today, there are 17. By 2015, there will be 26 cities, of which 22 will be in developing countries.

(Source: *The State of World Population 1999*, UNFPA)



# 2001 is the International Year of Volunteers



## The Canadian International Development Agency salutes Canada's international volunteers!

Throughout the year, the Canadian International Development Agency will honour those Canadians who dedicate their time—abroad or in Canada—to make this world of ours a better place.

Celebrate with us in recognizing their contribution and their achievements.

**Who are your volunteer heroes?  
We would like to tell their story.**

Let us know by calling 819-953-6545 or 1-800-230-6349 and ask to speak with Pierre St-Cyr.

You can also send an e-mail to [pierre\\_stcyr@acdi-cida.gc.ca](mailto:pierre_stcyr@acdi-cida.gc.ca).



**Canada**



Canadian International  
Development Agency

Agence canadienne de  
développement international



## Bringing water to poor communities



©IDA photo: Ellen Tolmie

**I**n the Peruvian capital of Lima, 60 percent of the city's 8 million residents live in shantytowns around the city. Most have no running water, sewage systems, or latrines. This exposes people to waterborne diseases such as cholera and diarrhea, which kill many children. As part of a \$6-million CIDA-funded project in Peru, World University Service of Canada (WUSC) is working with neighbourhoods and local authorities around Lima to establish water and sewage systems.

WUSC provides technical assistance to design and install the systems, as well as workshops in

home plumbing, health and hygiene, and community organization. Community members raise money to pay for part of the project costs, and they contribute their labour. Each household pays half of its connection cost. A water connection through the WUSC project costs a family about one-fifth of what it would through a government or private agency.

WUSC has helped more than 70,000 people in the shantytowns gain access to clean water and sanitation. That success is based on community participation. "Working together for water helps build trust and cooperation, and shows

community groups how to get support from the government and other sources," says Regan Roy, WUSC's deputy director in Peru. "That experience has been a catalyst for people to go on and tackle other community needs like electricity, a school, a playground, or garbage collection."

Moreover, women who developed new skills through the project have taken on other leadership roles in their community and beyond. According to Roy, "the project has helped people achieve far more than safe drinking water." ■



# Improving the odds for babies in Kosovo

Every day, nearly 40 babies are born at the Pristina Hospital in Kosovo. Some of these babies will die because of infection, premature birth, birth trauma, and other complications. Some will be left at the hospital, abandoned by mothers who simply cannot cope with another child. Some mothers will also not survive the birth. The 2,500-bed hospital with a 450-bed maternity

tional Development Agency (CIDA) and spearheaded by the Canadian Public Health Association (CPHA).

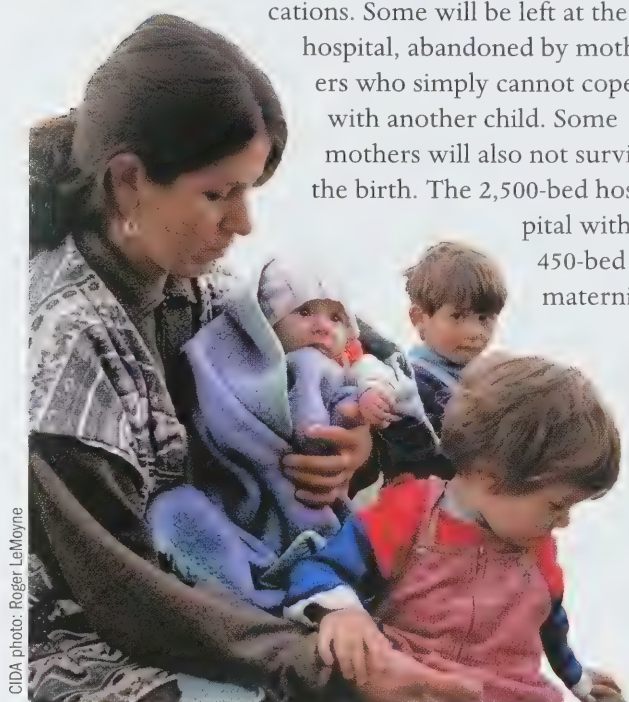
"There are many urgent needs, and one of my first priorities is to improve the nursing care of mothers and newborns at the Pristina Hospital maternity ward. Simple measures, such as encouraging mothers to breast-feed immediately after delivery and bundling newborn infants to keep them warm, may help improve outcomes," says MacLean, who is helping to pave the way for nursing education and training programs. She is among several teams of experts and partners, including the Canadian Nurses Association and the Ontario Laboratory Proficiency Testing Program, that are working with CPHA to rebuild health services through a 15-month, \$1.6-million CIDA-funded agreement signed in March 2000.

Under the project, CPHA is also upgrading the skills of other health professionals and improving hospital and laboratory conditions. One team of experts has already provided guidance on reconstruction, infection control, and training. Another immediate activity includes helping international partners set up a new microbiology laboratory in Pristina.

"We are working towards short-term and long-term goals that have a lasting impact on the quality of health services and the level of knowledge and skills of health professionals," notes Mike Parry, CPHA manager of this Kosovo project.

A doctor in Kosovo, Dr. Sevdail Bajrami—who provided primary health care in mobile clinics in Kosovo before the NATO-led intervention, and later worked with Médecins du Monde for almost two years—is positive about the outcomes of these initiatives.

"After the rehabilitation and reconstruction of the maternity ward, after the training of nurses in maternity and neonatology, and after the work on infection control, we hope to help Kosovars decrease their child-mortality statistics in the Pristina maternity," says Dr. Bajrami, who is the local project coordinator for CPHA. ■



CIDA photo: Roger LeMoine

ward has suffered from years of neglect, and equipment is broken or obsolete.

Nurses and other health professionals are facing the daunting challenges with resiliency and determination. However, they have been isolated from modern developments in medicine for the past decade. The situation is similar in regional health institutions across the country. Health indicators in Kosovo are among the poorest in Europe. The political turmoil of the last 10 years and the hostilities in the Federal Republic of Yugoslavia in 1999 merely worsened conditions that were already severe before the conflict.

Canadian nurse Sally MacLean, who is a health-services consultant in Vancouver and a member of the Canadian Nurses Association, has gone to Kosovo to help upgrade nursing practices at the Pristina hospital in an initiative supported by the Canadian Interna-



# Hope in the shadow of Mount Mulanje

*Enlightened approach to nutrition brings strength to the lives of a community*

World Vision Canada photo: David Ward



Efelo Chirwa lives with her family in a small village nestled in the foothills of Mount Mulanje, the highest peak in southern Africa. Its rich soils nourish extensive tea plantations, producing harvests that are sold around the world. But for poor farming families like Efelo's—they are lucky to own as much as an acre to grow their own food—there aren't many choices when it comes to the daily diet.

Like most women in Malawi, Efelo serves her family *nsima*, a thick porridge mixture of maize flour and water. Often accompanied by a bean stew, it's the staple served morning, noon, and night. It is high in carbohydrates, but low in iron and vitamins.

Two years ago, World Vision nurse Regina Mandere visited Efelo's village and found both Efelo and her new baby in poor health. She talked to Efelo about a

special dietary supplementation project that was going on in the area, and Efelo agreed to be part of the study. Little did she know that it was going to change her life, and the life of her baby as well.

Efelo soon discovered that she and her baby, like most of the women and children in her area, suffered from severe iron-deficiency anemia. That lowered their resistance to disease, reduced their stamina, and



World Vision Canada photo: David Ward

put Efelo at risk of hemorrhage and infection if she were to give birth in that condition. She and Regina agreed on a strategy. Efelo was to receive iron supplements for two months. As well, to foster improved nutrition, Efelo agreed to raise five crossbred chickens so that her family could include eggs—and eventually more meat—in their diets. The plan also included



planting seeds so that she could grow some of the local green leafy vegetables on the family plot.

Efelo was not alone. In the region surrounding Mount Mulanje, World Vision Canada learned that almost 60 percent of all pregnant women and 85 percent of all children under five years old were anemic. Most of the women had heard about iron deficiency, but more than half didn't understand that it related to diet. Even for those who did understand the connection, they had no way of improving their diets.

World Vision's micronutrient and health program, supported by CIDA, aims to change all that. Known by



World Vision Canada photo: David Ward

75,000 breast-feeding mothers, and 100,000 women of childbearing age in the six districts that make up Efelo's region.

When Regina visited her village for follow-up, Efelo's baby was toddling around the sandy compound like any child her age, and Efelo reported that her family was strong and in excellent health. In fact, in the villages living in the shadow of Mount Mulanje, the incidence of anemia has dropped almost in half. The program is so successful that community leaders are lobbying the Ministry of Health to implement the National Plan for Prevention and Control of Anemia. For these isolated and impoverished communities with little land and resources, it all began with a couple of iron pills, a few chickens, and a handful of seeds. But it probably won't end there. ■



World Vision Canada photo: David Ward

the acronym MICAH, this program is running in five African countries, including Malawi. Its goal is better nutrition and health for women and children. It tackles micronutrient deficiencies in iodine, iron, and vitamin A through supplementation, fortification, education, primary health care, water and sanitation, and dietary diversification. In the past two years, it has supplemented the diets of 135,000 pregnant women,



a accepté d'élever cinq poulets de race croisée, ce qui lui permettrait d'avoir des oeufs et éventuellement de la viande. De plus, Efelu devait cultiver certains légumes à feuilles alimentaires locaux sur sa parcelle de terrain.

Efelu n'était pas seule dans sa situation. Vision mondiale a appris que, dans la région du mont Mulanje, près de 60 % des femmes enceintes et 85 % des enfants de moins de cinq ans étaient anémiques. La majorité des femmes avaient entendu parler de la carence en fer, mais plus de la moitié ne savait qu'elle était liée à l'alimentation. Même celles qui le savaient n'avaient aucun moyen de l'améliorer.



Photo Vision mondiale Canada - David Ward

Le programme en matière de micronutriments et de santé de Vision mondiale, financé par l'ACDI, vise à changer la situation. Connue sous l'acronyme MICAH, ce programme est en place dans cinq pays africains, dont le Malawi. Son but est d'améliorer la nutrition et la santé des femmes et des enfants. Plus précisément, le programme vise à lutter contre les carences en micronutriments (iode, fer et vitamine A), grâce à des



Photo Vision mondiale Canada - David Ward

actions dans les domaines suivants : la supplémentation, l'enrichissement des aliments, l'éducation, les soins de santé primaires, l'approvisionnement en eau et l'assainissement, et la diversification de l'alimentation. Au cours des deux années écoulées, le programme a permis d'offrir un supplément à 135 000 femmes enceintes, à 75 000 femmes qui allaitent leur enfant, et à 100 000 femmes en âge de procréer, et ce, dans les six districts qui forment la région où vit Efelu.

Lorsque Regina est retournée dans le village pour assurer un suivi, le bébé d'Efelu faisait ses premiers pas comme tous les enfants de son âge, et Efelu lui a indiqué que sa famille était en excellente santé. En fait, dans les villages situés au pied du mont Mulanje, l'incidence de l'anémie a presque diminué de moitié. Le programme donne de si bons résultats que les dirigeants communautaires exercent des pressions sur le ministère de la Santé pour qu'il mette en œuvre le plan national de prévention de l'anémie et de lutte contre ce problème. Pour ces communautés isolées et démunies, pauvres et en ressources, tout a commencé par quelques comprimés de fer, quelques poulets et une poignée de graines. Mais ce n'est probablement là qu'un début. ■



# L'espoir naît à l'ombre du mont Mulanje

Une approche éclairée de la nutrition aide une communauté à reprendre des forces



Photo Vision mondiale Canada : David Ward

**E**felo Chirwa vit avec sa famille dans un petit village blotti au pied du mont Mulanje, le plus haut pic de l'Afrique australe. Son sol riche a permis d'assurer la prospérité de vastes plantations de thé, dont les récoltes sont vendues sur les marchés internationaux. Mais, l'alimentation quotidienne des familles de fermiers pauvres comme celle d'Efelo, qui, avec de la chance, possèdent un acre de terrain pour subvenir à leurs besoins, n'est guère diversifiée.

Comme la majorité des femmes au Malawi, Efelo sert à sa famille la *nsima*, une bouillie faite de farine de maïs et d'eau. Souvent accompagnée d'un ragoût de fèves, c'est la principale nourriture, matin, midi et soir. C'est un plat riche en hydrates de carbone, mais à faible teneur en fer et en vitamines.

Il y a deux ans, une infirmière travaillant pour Vision mondiale, Regina Mandere, a visité le village où vit

Efelo et a constaté son mauvais état de santé, ainsi que celui de son nouveau-né. Elle lui a parlé d'un projet spécial de supplémentation qui était mis en œuvre dans la région. Efelo a accepté d'y participer. Elle ignorait alors à quel point ce projet allait changer sa vie, et celle de son bébé.

Efelo a rapidement découvert que son bébé et elle, comme la majorité des femmes et des enfants de sa



Photo Vision mondiale Canada : David Ward

région, souffraient d'une grave anémie ferriprive. Cette anémie les rendait plus vulnérables aux maladies et les affaiblissait; de plus, si Efelo accouchait dans cet état, elle risquerait une hémorragie et une infection. Efelo et Regina ont donc convenu d'un plan. Pendant deux mois, Efelo recevrait des suppléments en fer. En outre, pour améliorer l'alimentation de la famille, elle



# Améliorer le sort des bébés du Kosovo

Chaque jour naissent près d'une quarantaine de bébés à l'hôpital de Pristina, au Kosovo. Plusieurs de ces nourissons mourront en raison d'infection, de naissance prématurée, de traumatisme de la naissance ou d'autres complications. Certains resteront à l'hôpital, abandonnés par une mère qui est dans l'incapacité d'assumer la charge d'un autre enfant. Dans certains cas, la

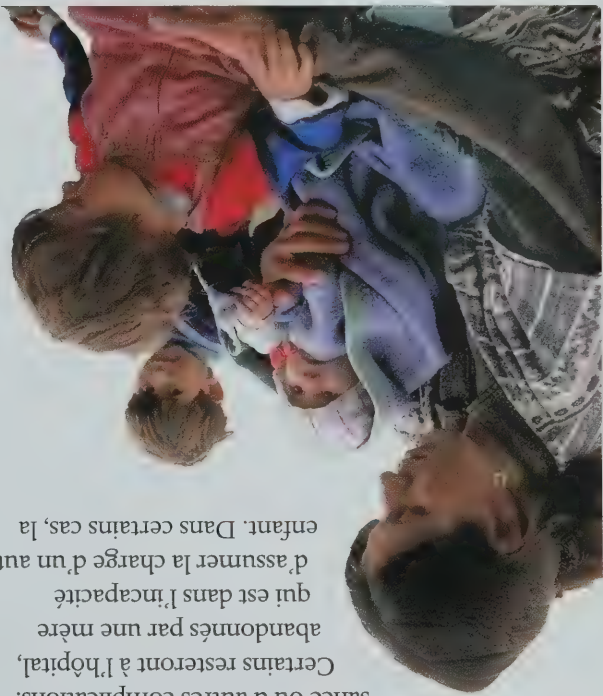


Photo ACDI : Roger LeMoine

mère succombera à l'accouchement. Négligé pendant des années, cet établissement de 2 500 lits, dont 450 réservées à la maternité, dispose d'un équipement désuet ou complètement hors d'usage. Les infirmières et les autres professionnels de la santé font preuve de beaucoup de détermination et de ressort pour faire face à cette situation affligeante. Depuis la dernière décennie, ils exercent en outre à l'écart des pratiques modernes de la médecine. Les établissements de santé de tout le pays sont logés à la même enseigne. Les indicateurs de santé du Kosovo figurent parmi les plus faibles d'Europe. Les hostilités de la république fédérale de Yougoslavie en 1999 sont venues exacerber l'état déjà lamentable que connaissait le secteur avant l'irruption du conflit. L'infirmière canadienne Sally MacLean, qui est spécialiste des services de santé à Vancouver et membre de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, est au Kosovo pour aider l'hôpital de Pristina à mettre à

niveau les soins infirmiers, dans le cadre d'un projet financé par l'ACDI et orchestré par l'Association canadienne de santé publique (ACSP). « Les besoins urgents sont nombreux et l'une de mes priorités est d'améliorer les soins infirmiers aux mères et aux nouveau-nés. Des mesures toutes simples, comme d'encourager les mamans à allaiter immédiatement après la naissance et d'emmailloter les nourissons pour les tenir au chaud, peuvent être d'un grand secours », déclare Mme MacLean qui participe à la mise sur pied de programmes de formation et d'éducation à l'intention des infirmières. Elle fait partie d'une des équipes de spécialistes et de partenaires — au nombre desquelles l'Association des infirmières et des infirmiers du Canada et le Programme de vérification de la compétence des laboratoires de l'Ontario — qui collaborent avec l'ACSP pour remettre en état les services de santé, conformément à une entente signée en mars 2000. Dans le cadre de ce projet de 15 mois auquel l'ACDI a consenti 1,6 million de dollars, l'ACSP contribuera également au perfectionnement d'autres professionnels de la santé et à l'amélioration des conditions dans l'hôpital et les laboratoires. Une équipe a d'ailleurs prêté son aide à la reconstruction d'installations, la prévention des infections et la formation. Une autre activité de première nécessité est d'aider les partenaires internationaux à mettre sur pied un nouveau laboratoire microbiologique à Pristina. « Nous poursuivons des objectifs à court terme et à long terme et souhaitons que notre action ait des effets durables sur la qualité des soins de santé et le niveau de connaissances et de compétences des professionnels de la santé », explique l'administrateur de ce projet, M. Mike Parry de l'ACSP. D'Sevdail Bajrami, qui a dispensé des soins primaires dans les cliniques mobiles du Kosovo avant l'intervention de l'OTAN et travaillé, par la suite, avec Médecins du Monde pendant deux années, ne doute pas des bienfaits de ces initiatives. « Après avoir reconstruit et remis en état le service de la maternité, formé les infirmières en soins maternels et néonataux et amélioré la prévention des infections, nous espérons que les Kosovars verront diminuer leurs taux de mortalité infantile dans la maternité de Pristina », affirme D' Bajrami, qui agit à titre de coordonnateur local pour l'ACSP. ■



**A** Lima, capitale du Pérou, 60 % des 8 millions d'habitants vivent dans les bidonvilles qui ceinturent la ville. La plupart d'entre eux n'ont ni eau courante, ni réseaux d'égouts, ni latrines. Cette situation expose les populations à des maladies transmissibles par l'eau, dont le choléra et la diarrhée, qui y tuent de nombreux enfants. Dans le cadre d'un projet réalisé au Pérou pour lequel l'ACDI a versé 6 millions de dollars, Entraide universitaire mondiale Canada (EUMC) travaille de concert avec des habitants de quartiers et avec les autorités locales autour de Lima afin d'installer des réseaux d'adduction d'eau et de collecte des égouts. EUMC fournit une assistance technique aux fins de la conception et de l'installation des réseaux; elle

anime également des ateliers portant sur la plomberie domestique, la santé et l'hygiène, ainsi que sur l'organisation communautaire. Les membres de la collectivité recueillent des fonds afin d'acquitter une partie des coûts du projet, et travaillent de façon bénévole. Chaque ménage paie la moitié du coût du raccordement. Un raccordement au réseau d'adduction d'eau dans le cadre du projet d'EUMC coûte à une famille environ le cinquième du montant que demanderait un organisme gouvernemental ou privé. EUMC a aidé plus de 70 000 personnes des bidonvilles à obtenir un accès à de l'eau potable et à des services d'assainissement. Ce succès repose sur la participation communautaire. Selon Regan Roy,

directeur adjoint d'EUMC au Pérou, l'action commune dans le domaine de l'eau renforce la confiance et l'esprit de coopération; elle montre aux organismes communautaires la façon d'obtenir un soutien du gouvernement et d'autres sources. Cette expérience, ajoutée-t-il, a eu valeur de catalyseur incitant les gens à poursuivre leur action et à s'attaquer à d'autres besoins communautaires, comme l'électricité, une école, un terrain de jeux ou la collecte des ordures. Les femmes qui ont acquis des compétences grâce au projet ont assumé d'autres rôles directs au sein de leur collectivité et au-delà. Selon Regan Roy, le projet a aidé les gens à obtenir beaucoup plus que de l'eau potable. ■

## Approvisionner en eau les communautés pauvres

Photo ACDI : E





Tout au long de 2001, l'Agence canadienne de développement international rendra hommage aux Canadiens qui se dévouent — à l'étranger ou au Canada — pour bâtir un monde meilleur.

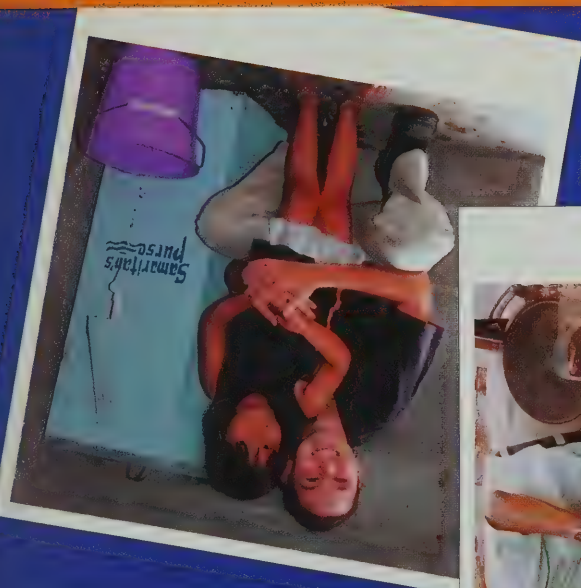
Célébrez avec nous leur contribution et leurs réalisations.

Qui sont vos héros ? Nous aimerions raconter leur histoire.

Composez le 819 953-6545 ou le 1 800 230-6349 et demandez à parler à Pierre St-Cyr.

Vous pouvez également envoyer un message électronique à l'adresse pierre\_stcyr@acd-cida.gc.ca.

# L'Agence canadienne de développement international rend hommage aux volontaires canadiens dans le monde entier !



2001 : Année internationale des Volontaires



## Les faits sur la population

- La population mondiale a doublé depuis 1960.
- La « journée des 8 milliards » a été marquée le 12 octobre 1999, et le bébé, Adnan Meric, est né à Sarajevo (Bosnie).
- Au cours des 30 dernières années, la croissance démographique a ralenti, le taux passant de 2,4 % à 1,8 %. Mais la population mondiale continue d'augmenter d'environ 78 millions de personnes chaque année.
- En Afrique, la population a triplé depuis 1960, et cette région continue d'enregistrer la plus forte croissance.
- La population de l'Asie a doublé depuis 1960, ainsi que celle de l'Amérique latine et des Antilles.
- En Amérique du Nord, la population a augmenté seulement de 50 % depuis 1960.

- La population de l'Europe a enregistré une croissance de 20 % depuis 1960.
- On compte plus d'un milliard de personnes âgées de 15 à 24 ans.
- En 1960, 70 % de la population mondiale vivaient dans les pays en développement. Ce chiffre atteint aujourd'hui 80 %.
- En 1960, dans les pays en développement, une personne sur trois vivait en milieu urbain. Aujourd'hui, près de la moitié de la population vit dans les villes, et d'ici 2030, on en comptera 60 %.
- En 1960, on comptait deux villes de plus de dix millions d'habitants. Aujourd'hui, elles sont au nombre de 17. En 2015, elles seront 26, dont 22 dans les pays en développement.

(Source : L'état de la population mondiale 1999, FNUAP)

Cinq mois après leur mariage, Fatima et Dulal, son mari, sont invités à un cours de suivi destiné aux nouveaux mariés dans le cadre du même programme. Neuf couples prennent part à cette formation de quatre jours, où l'on traite de planification familiale, des rôles du mari et de la femme dans le maintien d'une union heureuse, sans oublier la délicate question de la gestion financière. À la fin du cours, tous les couples signent un accord selon lequel ils s'engagent à ne pas avoir d'enfants avant au moins deux ans et à attendre de nouveau deux années pour le second. Ils s'engagent également à servir d'ambassadeurs, c'est-à-dire à partager leurs nouvelles connaissances avec la famille et les voisins.

Le cours s'est révélé extrêmement bénéfique pour Fatima et Dulal. Ensemble, ils se sont instruits, ont échafaudé des rêves et acquis les compétences leur permettant d'organiser leur vie. Ils partagent ces connaissances avec leur entourage, convainquant les parents de deux adolescentes qu'il va de l'intérêt de leurs filles de retarder leur mariage jusqu'à ce qu'elles atteignent la fin de leur adolescence.

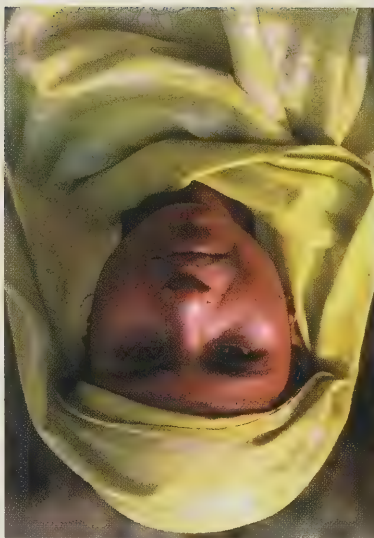


Photo ACDI : Nancy Durrell McKenna

Au Bangladesh, les mariages précoces et forcés, les taux de naissances élevés, les querelles concernant la dot, la polygamie, la violence au sein de la famille, le divorce et les désertions ne sont que trop fréquents. En offrant aux jeunes une éducation de base, des compétences et une protection juridique, ce programme « d'immunités sociales » procure aux jeunes filles les connaissances pratiques élémentaires et l'assurance nécessaires pour faire valoir leurs droits. Il enseigne aussi aux garçons et aux hommes à assumer leurs responsabilités et à prendre, en concertation avec leur épouse, les décisions sur les questions importantes comme la planification familiale ou la santé génésique.



# Un nouveau type d'immunisation et droits de la femme au Bangladesh

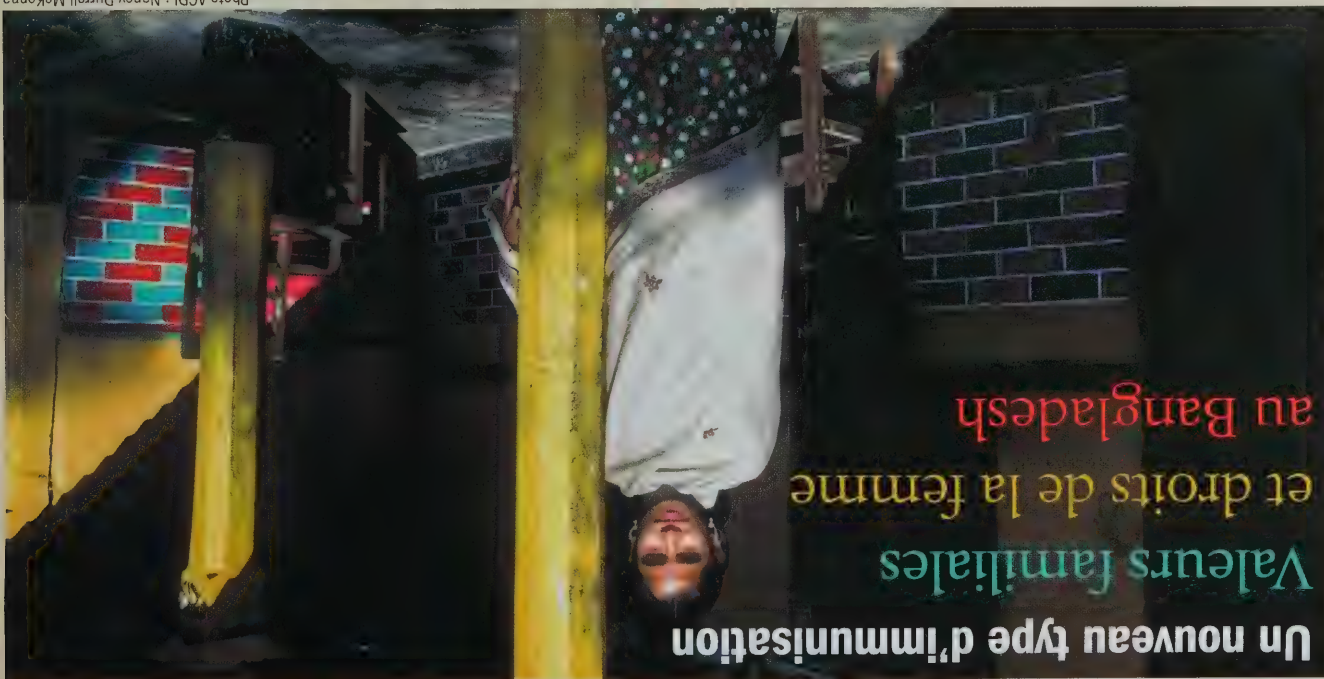


Photo ACIDI : Nancy Durrell McKenna

Quand Fatima, jeune mariée de 18 ans, a fait son entrée dans la maison de sa belle-mère, elle entreprenait des idées bien précises sur les droits de la femme et la vie familiale. Elle est en effet fraîchement émoulue d'un programme de développement à l'intention des adolescentes du Bangladesh que l'on dispense dans son village. Fatima y a acquis une éducation de base et des connaissances pratiques visant à aider les jeunes filles à



Photo ACIDI : Nancy Durrell McKenna

se prémunir contre l'exploitation, les mauvais traitements et la pauvreté. À l'origine conçu surtout pour les filles, ce programme a été adapté, par la suite, aux garçons ainsi qu'aux domestiques et autres travailleurs juvéniles. Plus de 14 000 jeunes gens disséminés dans 46 districts ont bénéficié de cette formation financée par le Comité du service unitaire du Canada (USC Canada) et l'Agence canadienne de développement international. Comme Fatima, près de 2 500 jeunes ont suivi la formation complète au cours des deux dernières années seulement. Bien qu'elle soit la cadette d'une famille de cinq enfants et issue d'un milieu rural pauvre, Fatima fait montre d'une remarquable propreté à faire valoir son point de vue. En tant que jeune épouse, elle se trouve normalement tout au bas de l'échelle hiérarchique dans la maison de son mari. Mais, à ce point enthousiasmée par les connaissances tout juste acquises, Fatima comptait bien en faire profiter sa belle-famille. Elle croyait bien agir, malheureusement ses parents par alliance ne l'entendaient pas de cette oreille. Duul s'attache alors à aplanner les relations de sa femme avec sa mère et ses sœurs, en expliquant à ces dernières que Fatima ne veut en aucun cas les défer dans leur rôle ou leur autorité mais tente simplement d'améliorer leurs vies.



## Des Canadiens tournés vers le monde

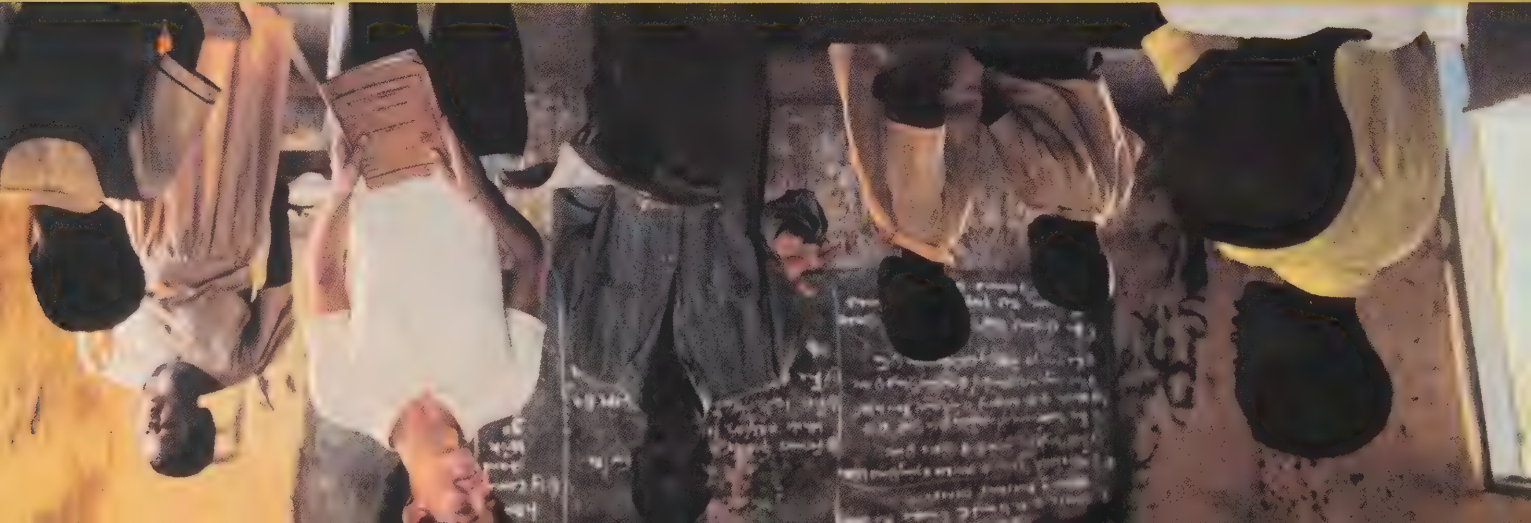
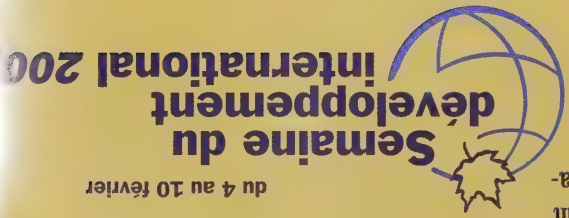


Photo ACDI : Pierre St-Jacques

Déjà onze ans ! Lancée en 1991, la Semaine du développement international mettra l'accent sur le rôle des Canadiens tournés vers le monde et sur leurs activités en matière de coopération internationale. Plusieurs organisations canadiennes qui œuvrent dans le domaine du développement international collaborent avec l'Agence canadienne de développement international dans le cadre de cette semaine de sensibilisation et d'activités.



Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous :  
Téléphone : (819) 997-5006 1-800-230-6349 Courriel : [info@acdi-cida.gc.ca](mailto:info@acdi-cida.gc.ca)

Site Web : [www.acdi-cida.gc.ca/sdi](http://www.acdi-cida.gc.ca/sdi)

**Canada**



Agence canadienne de développement international  
Canadian International Development Agency

## Immuniser les enfants du monde

À u début des années 1980, moins de 5 % des enfants dans les pays en développement étaient vaccinés. Aujourd'hui, plus des deux tiers des enfants sont immunisés contre la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la rougeole et la polio myélite, et sont protégés en partie contre la forme la plus sévère de tuberculose infantile.

Le Canada participe depuis longtemps aux campagnes d'immunisation mondiales. De plus, il a joué un rôle de premier plan dans la création de l'Alliance mondiale pour la vaccination et la production de vaccins (GAVI). Grâce à l'Initiative mondiale pour l'éradication de la polio, les Amériques n'ont observé aucun cas de poliomyélite depuis 1994; le nombre de cas à l'échelle internationale a chuté pour passer de 350 000 en 1988 à 7 000 en 1999, et à environ 2 000 en l'an 2000.

L'Agence canadienne de développement international consacre ses efforts en vue d'atteindre l'objectif de la Campagne d'éradication de la poliomyélite — la suppression totale de la polio à l'échelle mondiale d'ici 2005. ■



Photo ACDI : Cindy Andrew



# Une nouvelle loi pour protéger les femmes en Tanzanie

**L**e projet satellite d'un vaste programme sur le sida en Afrique australe financé par le Canada a littéralement transformé la vie de centaines de milliers de Tanza-

niennes en leur procurant une sécurité accrue.



Une augmentation de la violence sexuelle en Afrique australe a rendu les femmes plus vulnérables à l'infection par le VIH. Selon la TAMWA, les dispositions juridiques et les pratiques qui avaient cours antérieurement étaient désuètes, confuses et ne tenaient pas les contrevenants responsables de leurs méfaits. Au Kilimanjaro, dans la tribu des Wachaga, par exemple, la tradition empêchait une femme de poursuivre son mari en justice, même s'il lui avait infligé des blessures graves et fracturé les jambes et les côtes.

La nouvelle loi criminalise certains actes et augmente les peines minimales. Pour la première fois, on condamne la mutilation génitale des femmes dans une loi; cette pratique y est considérée comme un acte criminel passible d'une peine d'emprisonnement. La nouvelle loi introduit également l'indemnisation des victimes sous forme d'amende payée par l'agresseur. Mais changer la loi ne suffisait pas. Il fallait aussi informer les gens. C'est pourquoi la TAMWA a organisé des ateliers de formation destinés aux officiers de police ainsi qu'au personnel médical et judiciaire.

« On a un besoin urgent de sensibiliser davantage la population, notamment celle des villages », déclare le ministre de la Justice et des Affaires constitutionnelles de la Tanzanie, M. Bakari Mwapachu, qui a félicité le groupe TAMWA pour son action. « Nous devons amener les femmes à découvrir leur propre pouvoir et cela, aucune loi au monde ne peut le faire pour elles, poursuit-il. Même si nous appliquons les lois, nous avons besoin de la coopération des gens pour signaler les cas de violence sexuelle et témoigner en cour. L'efficacité des nouvelles dispositions juridiques repose sur nous tous. »

Selon Edda Sanga, la présidente de la TAMWA, les cas de viol ont décliné en Tanzanie depuis le début de la campagne de sensibilisation. Des enquêtes récentes indiquent que la loi est appliquée et que le taux de condamnation s'est accru. ■

En 1990, l'Agence canadienne de développement international (ACDI) et l'Association canadienne de santé publique établissait un programme de formation sur le sida dans 10 pays d'Afrique australe, afin de prêter leur concours à des organisations communautaires partenaires dans la mise en place de programmes de prévention et d'appui. Une seconde phase du projet consiste à maintenir l'aide aux organisations communautaires et à susciter des changements dans les domaines des politiques, des droits de la personne et des rôles hommes-femmes. En Tanzanie, le groupe de femmes TAMWA (Tanzania Media Women's Association), ayant fait partie des 150 organisations locales partenaires, a joué un rôle de tout premier plan dans l'adoption, en 1998, d'une nouvelle loi visant la protection des femmes et des enfants contre les agressions sexuelles, notamment le viol, l'inceste, la mutilation génitale des femmes et le harcèlement sexuel.



## Les faits sur la santé

Depuis 30 ans, même les pays les plus pauvres ont fait des progrès :

- L'espérance de vie s'est accrue de 10 ans.
- La taille des familles a diminué de 33 %.
- Des millions d'enfants vivent en meilleure santé grâce à des programmes qui leur procurent un supplément de vitamine A.
- La variole est éradiquée et bientôt, la polio ne sera plus qu'un mauvais souvenir.
- Le nombre de personnes ayant accès à de l'eau salubre a plus que doublé.
- Près de 80 % de tous les enfants sont immunisés contre les principales maladies infantiles mortelles, soit la rougeole, le tétanos, la coqueluche, la polio, la diphtérie et la tuberculose. Cela revient à dire que l'on sauve ainsi près de 3 millions de jeunes vies par année.

2 millions de dollars canadiens. Les partenaires de la Vision mondiale collaborent avec les responsables du programme national de lutte contre la tuberculose du gouvernement philippin afin de freiner la propagation de cette maladie très infectieuse. Ils comptent sur le soutien logistique et technique du ministère philippin de la Santé et de l'OMS.

Les Philippines se classent au cinquième rang mondial pour le nombre de cas de tuberculose. Dans la région du Pacifique ouest, seule la Chine compte davantage de cas. Chaque jour, 68 Philippines meurent de tuberculose. Les pauvres, qui habitent souvent des quartiers surpeuplés et se nourrissent mal, sont les plus exposés à contracter cette maladie qui se transmet par voie respiratoire. Le bacille de la tuberculose, qui infecte les poumons, se propage surtout par la toux et les éternuements. Un tuberculeux non traité peut infecter 12 personnes par année. Si la maladie est mal traitée, le bacille risque de se transformer en une souche pharmacorésistante, ce qui oblige à soigner le malade avec des médicaments plus puissants, plus toxiques et plus chers.

Le programme de traitement est offert dans quatre provinces où vivent 2,8 millions de personnes, soit Capiz dans les Visayas occidentales, Misamis occidental, Davao et Surigao del Sur dans l'île de Mindanao. D'après les chiffres de Vision mondiale, la population de ces

provinces représente 3 % de la population totale du pays. Les responsables projettent d'offrir le traitement à 10 % de la population, soit à 7 millions de personnes.

Le projet Kusog Baga répond au besoin d'offrir un traitement sous surveillance, de mieux former le personnel soignant, d'améliorer les méthodes de diagnostic, de garantir un approvisionnement suffisant en médicaments d'urgence, d'éduquer le public et de bien signaler les cas de tuberculose. Le Dr Melvin Magno, coordonnateur national du projet pour Vision mondiale Philippines, a bon espoir qu'il sera possible de parvenir à un taux de guérison atteignant 85 %.

« Nous pensons pouvoir atteindre un taux de guérison qui prouvera l'efficacité de cette stratégie polyvalente de santé publique. Je me réjouis de constater que le programme a de bonnes chances de se poursuivre quand l'ACDI se sera retirée. Les autorités locales et provinciales ont déjà pris l'engagement de fournir les médicaments nécessaires », ajoute le Dr Magno.

En 1999, le programme a fait l'objet d'une évaluation à mi-parcours comportant des visites à chacun des établissements, où les évaluateurs se sont servis des méthodes habituelles de collecte de données. D'après les résultats, les taux de guérison oscillaient entre 84 % et 92 %, le taux global pour l'ensemble du projet se situant à 87 %.



## Une lutte à finir contre

## la tuberculose aux Philippines

Dioscoro Amnoso, 69 ans, et des centaines d'autres Philippines sont sortis victorieux de leur lutte contre la tuberculose. Dioscoro, dont la maladie avait été diagnostiquée en décembre 1998, a été déclaré guéri en mai 1999.

Vision mondiale Canada, de concert avec Vision mondiale Philippines, administre un programme de traitement de la tuberculose sous surveillance auquel participent plus de 3 000 tuberculeux de quatre provinces des Philippines.

Pendant toute la durée de son traitement, Dioscoro a reçu quotidiennement la visite de sa « partenaire de traitement », sa nièce Lucy Borbon. Celle-ci veillait à ce qu'il prenne son médicament et notait ses symptômes. Le partenaire de traitement joue un rôle crucial dans la réussite du programme. Il peut s'agir d'un travailleur sanitaire du village, d'une sage-femme, ou encore d'un parent ou d'un ami du malade à qui l'on a donné une formation spéciale. Dans les quatre provinces, plus de 4 000 personnes ont reçu cette formation. C'est l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui a fait connaître la méthode de traitement de brève durée sous surveillance directe dont a bénéficié Dioscoro, appelée DOTS

(Directly Observed Treatment Short Course). « Avant, j'étais toujours fatigué et je prenais les médicaments, je me sentais mieux », témoigne Dioscoro. Maintenant guéri, celui-ci a recommencé à fabriquer des portes-pousière de fer-blanc, son passe-temps préféré.

Lucy Borbon est pour sa part heureuse que son oncle soit guéri. D'après elle, sa visite quotidienne l'incitait à bien suivre son traitement. « C'est bon d'avoir quelqu'un qui nous encourage. Je sais comment l'aider à combattre la fatigue et la perte d'appétit qui résultent de la maladie. J'ai aussi pu noter ses symptômes et rendre compte de leur évolution à l'équipe médicale », explique Lucy. Le projet baptisé Kusog Baga, ou pourrions nous en philippin, est financé par l'Agence canadienne de développement international (ACDI) qui verse à cet effet



Photo ACDI : David Barbour

## SOMMET DES AMÉRIQUES

## Visitez le Cyberhémisphère

### Notre hémisphère... au bout des doigts

Visitez notre site Web, dynamique et interactif : la porte qui vous ouvre la voie des Amériques

LA source de renseignements sur l'hémisphère

• Venez faire une petite balade en ligne à Québec, la ville qui accueille le Sommet des Amériques.

• Explorez l'hémisphère, renseignez-vous sur les questions importantes pour ses citoyens, par exemple les droits de la personne, la santé, l'éducation, le commerce et l'environnement.

• Visitez Le Parc, un espace culturel où vous trouverez la biographie de personnages clés, des critiques de livres, des essais et des expériences artistiques des quatre coins des Amériques.

• Envoyez vos commentaires dans la fenêtre réservée à cet effet, et partagez vos aspirations et vos inquiétudes concernant notre hémisphère.



www.AmeriquesCanada.org  
site Web officiel  
du Sommet des Amériques de 2001

Venez nous voir. On vous attend !  
www.AmeriquesCanada.org

Canada

Gouvernement du Canada  
Government of Canada



# UX ENFANTS ÉTHIopiENS

doit trouver des solutions immédiates, c'est pourquoi le travail de Tank Kassaye est essentiel. Si les données que son équipe a collectées n'ont pas confirmé de liens directs entre la carence de vitamine A et les problèmes respiratoires, elles n'ont pas moins mis en évidence une carence sévère de cette vitamine dans la population et l'urgence de prendre des mesures.

Cette étude a bénéficié du financement du Centre de recherches pour le développement international (CRDI) et de la Rockefeller Foundation. Elle compte au nombre de la centaine de projets financés dans le cadre de l'initiative pour les micronutriments, un programme mondial de lutte contre les carences en micronutriments. Fondé en 1992, ce programme a son siège social au CRDI, à Ottawa.

Le Canada est un chef de file en matière de carence en micronutriments. Montréal ayant accueilli, en 1991, la première réunion internationale sur le sujet : la Conférence internationale d'orientation sur le thème de la



Photos ACIDI - Dav

font insoupçonnée due aux carences en micronutriments. À titre de membre fondateur de cette initiative, l'Agence canadienne de développement international (ACDI) a été la première, l'année suivante, à consacrer 5 millions de dollars à ce programme.

L'ACDI collabore actuellement avec l'UNICEF dans le cadre de son programme mondial relatif à la carence en vitamine A et consacre 10 millions de dollars supplémentaires pour procurer de la vitamine A aux enfants et aux mères qui allaitent dans 11 des pays les plus à risque, dont l'Éthiopie. Par ailleurs, des organisations du secteur privé, des gouvernements, de la collectivité et du secteur béné-voles allient leurs forces pour enrayer la carence de vitamine A dans le monde. Les recherches effectuées par l'entremise du CRDI — études de terrain, recherche en nutrition, projets-pilotes, programmes de sensibilisation et de partage d'information — jouent un rôle de premier plan pour soutenir les efforts de cette coalition. ■



# LA NUTRITION AU TIGRÉ : SUPPLÉMENT DE VITAMINE A

L'université d'Addis Abeba. Cette étude portait sur la prévalence de la carence en vitamine A et ses effets sur la fonction respiratoire. Au Tigré, la carence en vitamine A est très répandue. Comme l'explique Tarik Kassaye de l'Université McGill, c'est surtout « parce que cette vitamine est absente du régime alimentaire ».

Bien que cette population élève des bovins, des chèvres, des moutons et des poulets et qu'ils cultivent, en certains endroits, des carottes et des choux, ils vendent ces produits et ne les consomment pas. Il leur faut en effet de l'argent pour subvenir à des besoins pressants, comme des denrées moins coûteuses, l'huile alimentaire, le logement et l'habillement.

C'est un dilemme que les pauvres connaissent bien : se nourrir ou obtenir de l'argent. Les travailleurs en développement encouragent les agriculteurs locaux à produire et à consommer plus de légumes et de viande afin d'accroître leur niveau de vitamine A. Mais la population

Les habitants des hauts plateaux du Tigré, au nord de l'Éthiopie, ont vécu bien des vicissitudes. Au cours des 20 dernières années, cette région densément peuplée et extrêmement pauvre a subi la sécheresse, la famine et des guerres intermittentes avec le pays voisin, l'Érythrée. À sept ans, Mehari n'a jamais rien connu d'autre. Issu d'une famille de six enfants, ce garçon ne fréquente pas l'école. Il aide plutôt son père à s'occuper des chèvres et passe le plus clair de son temps dehors. Comme la plupart des enfants de cette région, Mehari ne consomme pas suffisamment de vitamine A. En raison de cette carence, il risque non seulement de devenir aveugle, mais d'attraper plus facilement une infection et de succomber à des maladies infantiles courantes comme la rougeole ou la diarrhée.

Il y a deux ans, Mehari prenait part à un projet de recherche spécial réalisé conjointement par l'École de diététique et nutrition humaine de l'Université McGill et



L'Agence canadienne de développement international soutient le développement durable dans les pays en développement afin de réduire la pauvreté et de rendre le monde plus sûr, plus juste et plus prospère.

## Table des matières

**2** La nutrition au Tigre : Supplément de vitamine A aux enfants éthiopiens

**4** Une lutte à finir contre la tuberculose aux Philippines

**6** Une nouvelle loi pour protéger les femmes en Tanzanie

**7** Immuniser les enfants du monde

**8** Un nouveau type d'immunisation :

Valeurs familiales et droits de la femme au Bangladesh

**11** Approvisionner en eau les communautés pauvres

**12** Améliorer le sort des bébés du Kosovo

**13** L'espoir naît à l'ombre du mont Mulanje







**L**es pays en développement ont fait d'énormes progrès depuis 30 ans. La mortalité infantile a diminué de moitié. L'espérance de vie a augmenté de 10 ans. Le nombre de personnes ayant accès à de l'eau potable a doublé. Et le nombre d'enfants vaccinés contre les maladies d'enfance courantes a triplé.

Pourtant, pendant les quelques minutes qu'il vous faudra pour lire ce message,

quatre femmes mourront durant l'accouchement, 12 jeunes seront infectés par le VIH, et 84 enfants de moins de cinq ans mourront d'une maladie pouvant être évitée, comme la

poliomyélite ou la rougeole.

Ces tragédies ne sont pas inévitables. Nous avons réussi à éradiquer la variole et bientôt nous remporterons la victoire sur la poliomyélite et la rougeole. Des millions d'enfants

échappent à la déficience mentale grâce au supplément en iode que nous leur fournissons. Nous sauvons la vie de centaines de milliers de mères et d'enfants en leur donnant un

supplément en vitamine A. Dans la plupart des pays, au moins 80 % des enfants de moins

de cinq ans ont été immunisés contre les principales maladies d'enfance mortelles.

Nous pouvons faire davantage. Sans des populations en santé, bien nourries et instruites,

il ne peut y avoir d'économies prospères et d'États stables. L'Agence canadienne de

développement international s'emploie à renforcer ses programmes dans le secteur de la

santé et de la nutrition, une de ses quatre priorités de développement social.

Depuis longtemps, les Canadiens font profiter les autres pays de leur expérience et de

leurs connaissances dans le domaine de la santé : du D<sup>r</sup> Norman Bethune, qui a soigné

des soldats chinois dans les années 1930 au D<sup>r</sup> Lucille Teasdale, qui a travaillé en Ouganda

pendant trois décennies. Dans ce numéro, nous montrons ce que font des Canadiens pour concrétiser le concept de santé pour tous en tant que droit de la personne.

*Maria Minna*

Maria Minna

Ministre de la Coopération internationale



Photo ACDI : Cindy Andrew

Citoyens du monde à l'œuvre est une publication périodique produite par l'Agence canadienne de développement international (ACDI). Vous pouvez visiter le site Web de l'ACDI à [www.acdi-cida.gc.ca](http://www.acdi-cida.gc.ca).

© Ministère des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada,

décembre 2000

Imprimé et relié au Canada

ISSN 1492-4099

Envoi de publication — enregistré n° 1883151

Conception graphique : Aubut & Nadeau Design Communications





Canada

Édition spéciale  
La santé dans le monde  
Encart sur le VIH/sida

Supplément  
de vitamine A  
aux enfants éthiopiens  
Une lutte à finir  
contre la tuberculose  
aux Philippines  
Améliorer le sort  
des bébés du Kosovo

3 1761 11551936 5

Des Canadiens tournés vers le monde

# à l'ŒUVRE

Citoyens du monde

Agence canadienne de développement international  
Canadian International Development Agency

